项目绩效自评报告表

（实施单位用）

填报单位：邵阳花鼓戏保护传承中心 填报日期：2021年6月16日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 项目名称 | 创排经费 | | | | | |
| 项目主要内容 | 用于花鼓小戏《蜜桔红了》的创作排练 | | | | | |
| 项目单位 | 邵阳市花鼓戏保护传承中心 | | 主管部门 | | 邵阳市文化旅游广电体育局 | |
| 单位负责人 | 张求荣 | | 项目负责人 | | 张佳媛 | |
| 项目属性 | □经常性　　☑一次性　　□新增　　□延续 | | | | | |
| 资金总额 及构成 | 总额：15万元，其中：省级财政15万元；市级财政0　 万元；其他　0万元。  万元 | | | | | |
| 项目起止时间 | 2020年　1月起至　2020　年12　月止 | | | | | |
| 实施情况 | 项目立项依据 | 花鼓小戏《蜜桔红了》的艺术创作生产，传承发展邵阳花鼓戏。 | | | | | |
| 可行性研究报告结论 | 注明该项目是否有可行性研究报告。 | | | | | |
| 专家评审论证 结论 | 注明是否有专家评审论证结论及其内容。 | | | | | |
| 是否实施政府采购及金额 | □是　 ☑否  应采购金额 万元 实际采购金额 万元 | | | | | |
| 是否实行 招投标 | □是　　 ☑否 | | | | | |
| 是否实行国库 集中支付 | ☑是　 　□否 | | | | | |
| 是否实行工程代理和投资评审制 | □是　　 ☑否 | | | | | |
| 是否实行合同管理制 | ☑是　　 □否 | | | | | |
| 是否实行财政双控账户管理  管理 | □是　　 ☑否 | | | | | |
| 是否实行财政专户管理 | ☑是　　 □否 | | | | | |
| 管理情况 | 管理制度 和办法名称 | 注明实施该项目管理所依据的管理制度和办法的具体名称。 | | | | | |
| 具体工作措施 | 项目实行项目法人责任制，项目法人对建设项目的活动流程、生产安全等负责，并严格监督。对该项目活动资金，一定做到严格管理、合理使用。 | | | | | |
| 项目调整内容及报批程序和手续 | 经费未做其他用途 | | | | | |
| 项目完工验收情况 | 已完成创排，并进行演出。 | | | | | |
| 资金管理情况 | 资金使用管理 | 无虚列支出、截留挤占挪用、超标准开支、无超预算等情况。 | | | | | |
| 财务管理制度 | 严格按照国家投资项目资金运行管理办法的规定执行，实行专人管理、专户储存、专帐核算、严格财政纪律、加强对项目资金的监督力度，按照项目计划和施工进度，投放资金，确保资金的专款专用。 | | | | | |
| 资金到位使用情况 | 内容 | 应到位资金（万元） | 实际到位资金（万元） | | 实际支出（万元） | | 结余资金（万元） |
| 中央财政 |  |  | |  | |  |
| 省级财政 | 15 | 15 | | 15 | | 0 |
| 市级财政 |  |  | |  | |  |
| 其它 |  |  | |  | |  |
| 合　　计 | 15 | 15 | | 15 | | 0 |
| 产出成果 | 1. 经济效益：   此项目为公益性投资，产生的效益主要为社会效益。项目完成后，能弘扬本土文化，丰富广大人民群众的文化生活，打造邵阳文化活动品牌，让老百姓共享文化改革发展成果，推动我市文化艺术事业不断繁荣发展。   1. 社会效益 ：   项目实施保障了中心艺术生产的顺利开展，为邵阳花鼓戏的传承与发展创造良好的生存环境和艺术发展空间，为促进文化繁荣和文化强省、文化强市做出突出的贡献。更为重要的是弘扬了中华民族优秀传统文化，保护和传承了“邵阳花鼓戏”这一国家级非物质文化遗产。 | | | | | | |
| 产出效益 | 项目实施为建设文化强市夯实了基础，给邵阳文化事业的发展注入了新的活力。 项目还有利于增强中心职工的向心力和凝聚力，有利于提高职工的积极性，有利于邵阳花鼓戏的保护、传承和发展，有利于把邵阳市花鼓戏保护传承中心工作推上更高的台阶。演出获得了领导、专家、观众们的一致好评，提高政府公信力和执行力。 | | | | | | |
| 自评结论 | 综合分析评论结果：有效 | | | | | | |
| 问题与建议 | 专项资金资助额太少，建议加大对本土文化创排创作的支持力度，增加每场演出的经费。以更好地为广大邵阳人民群众服务。 | | | | | | |
| 主管部门审核意见 | 说明：主管部门对项目单位填报内容的客观真实性进行审核，并对项目单位的自评结论签具是否认定的意见。  主管部门（盖章）： | | | | | | |

单位负责人：

项目负责人：

评价负责人：